

# 入会申込書

ふりがな	
生徒名	
クラス	体操クラス① / 体操クラス② / ( 曜日) トランポリンクラス① / トランポリンクラス② / ( 曜日) 大人トランポリンクラス( 曜日) / カンガルークラス( 曜日) 一般クラス
生年月日	昭和・平成・令和 和 暦 年 月 日 ( 歳) 4月1日時点の年齢を書いてください。
園・学校名	(学校・園名)
	(学 年) 年・年長・年中・年少
住 所	〒
緊急連絡先	
既往症	
規約に同意し、アクシス体操教室に入会を申し込みます。	
(保護者)氏名	印

# 健康調査表

●お子様はどのような性格でしょうか。
●指導中に気をつけることはありますか。(例…喘息、脱臼、対処法など) カンガルークラスの方は、どのような障がいをおもちかもご記入ください。
●指導スタッフにお願いしたいことはありますか。
●上記以外に何かありましたらご記入下さい。

※記入していただいた個人情報は当教室運営以外には使用しません。

\*\*\*スタッフ記入\*\*\*

入会日:

(体①・体②・ト①・ト②・ト大人・カ・般)